

Afin de nous permettre de
toujours répondre à vos
attentes et d'adapter au mieux
nos services à vos envies,
merci de remplir ce
questionnaire !





Pour mieux répondre à vos attentes...

Questionnaire de satisfaction

1. Vos informations

Nom : Prénom :

2. Type de séjour :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> En famille avec enfants | <input type="checkbox"/> Couple sénior |
| <input type="checkbox"/> En famille avec adolescents | <input type="checkbox"/> Entre amis |
| <input type="checkbox"/> En famille avec bébé | <input type="checkbox"/> Individuel |
| <input type="checkbox"/> Jeune couple | |

3. Conditions d'arrivée :

Vous avez séjourné en

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hébergement locatif | <input type="checkbox"/> Hébergement plein-air |
|--|--|

Dates du séjour : du au

Comment avez-vous connu notre établissement ?

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet (si oui, quel site ?) | <input type="checkbox"/> Amis |
| <input type="checkbox"/> Groupe Seasonova | <input type="checkbox"/> Passage |
| <input type="checkbox"/> Guide/ pub (si oui, lequel ?) | <input type="checkbox"/> Autre |

4. Conditions de séjour

| | Très bien | bien | Moyen | Insuffisant |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Général | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Accueil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nos services | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hébergements | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Confort | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Propreté | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Région | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rapport qualité/prix | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Impression générale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Votre séjour en général :



Ce que vous avez aimé :

.....



Le cas échéant, ce qui vous a déplu :

.....

Avez-vous une suggestion à nous faire ?

6. Autres informations

Connaissez-vous le groupe Seasonova ? Oui Non

Partiriez-vous dans un autre camping du groupe Seasonova ?

Oui Non

Souhaitez-vous acquérir la carte de fidéliste Seasonova ?

Oui Non

Si vous souhaitez vous inscrire à la newsletter Seasonova pour recevoir les dernières infos et les bons plans ? Il vous suffit de nous communiquer votre adresse e-mail :

.....